

ENFERMERÍA DEL SIGLO XXI, ENTRE LA MODERNIDAD Y LA POSTMODERNIDAD: UNA APROXIMACIÓN DESDE LA HERMENEÚTICA.

NURSING IN THE 20TH CENTURY, BETWEEN MODERNITY AND POSTMODERNITY: A HERMENEUTICAL APPROACH.

ENFERMAGEM DO SÉCULO XXI ENTRE A MODERNIDADE E A PÓS-MODERNIDADE: UMA APROXIMAÇÃO DESDE A HERMENÊUTICA.

Mirlana Ramírez Pereira

Universidad Católica del Norte. Coquimbo, Chile.

mmramirez@ucn.cl

Recibido: 30/05/2015

Aceptado: 20/06/2015

RESUMEN

El propósito de este artículo es realizar un análisis hermenéutico de la situación de Enfermería en el modernismo y postmodernismo, tomando como referente a Lyotard. Se discute la posición de Enfermería en los modelos emancipatorios y especulativos del modernismo, aproximándose en el siglo XXI al postmodernismo, pero siempre desde un metarrelato de autogobierno, que podría ser llamado, *postmodernismo emancipatorio*.

Palabras Clave: Enfermería, Rol Profesional, Hermeneútica, Valores Sociales.

ABSTRACT

The purpose of this article is to analyze the current nursing situation from a hermeneutical approach in Modernity and Postmodernity, taking Lyotard's thought as the theoretical frame of work. The article discusses the different positions that Nursing has encountered based on the emancipated and speculative models in the context of Modernity, and by the beginning of the 21st century by the Postmodern one. Both contexts are thought by the idea of governmental metanarrative, or emancipator postmodernity.

Keywords: Nursing, Professional Role, Hermeneutics, Social Values.

RESUMO

O propósito deste artigo é realizar uma análise hermenêutica da situação da Enfermagem na modernidade e pós-modernidade, tendo como referência Lyotard. A posição da Enfermagem é discutida nos modelos emancipatório e especulativo da modernidade –próximos, no século XXI, do pós-modernismo–, mas sempre desde uma metanarrativa de autogoverno que poderia ser chamada *pós-modernidade emancipatória*.

Palavras-chave: Enfermagem, Rol Profissional, hermenêutica, Valores sociais.

INTRODUCCIÓN

La condición de post modernidad según Lyotard es la incredulidad con respecto a los metarrelatos reflejados en el reduccionismo y la interpretación teleológica, entendidos por el modernismo como verdades absolutas. Es en el post modernismo en que se cuestiona el discurso legitimador de las verdades y de la adquisición del saber como indisoluble de la formación del espíritu (1).

Según lo anteriormente expuesto, en la post modernidad existe un cuestionamiento al sistema manejado por los *decididores* quienes intentan mantener la legitimidad por medio de la eficacia. Sin embargo, existen contradicciones fundamentales en lo que dicen en relación con la inequidad y desigualdad, como así también en la concentración del poder en unos pocos en desmedro de los muchos (2). En este nuevo escenario, Enfermería sigue luchando por ser reconocida como Ciencia y lograr el reconocimiento social; se ha visto limitado por ser una profesión femenina en que el objetivo central de la disciplina, vale decir el cuidado, se continúa asociando a los menesteres del hogar, sin que para eso se requiera necesariamente una formación superior (3). El interés por estudiar a Lyotard surge al observar su capacidad de prever en cierta medida el futuro inmediato, marcado por la globalización, la digitalización de los medios, las migraciones, democratización del conocimiento y por sobre todo el derrumbe de los metarrelatos y la desconfianza de la población frente a las súper estructuras de poder. Al situar a Enfermería en este nuevo escenario, considero plantear:

- ¿De qué manera Enfermería se inserta en el post modernismo?
- ¿Qué ocurre con las pequeñas narrativas del cuidado?
- ¿Realmente están reemplazando a los metarrelatos?

Para Lyotard no hay certezas de las ideas, sólo mejores o peores interpretaciones de las cosas. Desde ese punto de vista me pregunto: ¿de qué manera las enfermeras interpretan su cotidianeidad?

Este artículo tiene como objetivo reflexionar sobre la situación de Enfermería entre el modernismo y condición postmoderna según Lyotard y explorar la validación del discurso de Enfermería desde una perspectiva crítica y dialéctica.

METODOLOGÍA

El método usado en esta investigación es el ensayo hermenéutico que según Gadamer enfatiza en el aspecto ontológico. Para este autor, el ser del hombre reside en el comprender, por lo tanto es consciente y reconoce los aspectos históricos y sociales que lo constituyen. El ensayo hermenéutico invita a un proceso permanente de apertura y reconocimiento y a la consiguiente homologación con la realidad. Es un proceso inacabado, en constante construcción, donde se fusionan la realidad individual, grupal, social, histórica y política permitiendo una mejor comprensión de los fenómenos (4). Si bien la condición de post modernidad como idea ha sido escasamente tratada en la literatura de Enfermería, los temas subyacentes a este nuevo escenario han sido recogidos desde la década de los noventa especialmente en Norteamérica. Tomando en cuenta estos parámetros, se revisaron artículos tendientes a situar a la Enfermería desde una perspectiva crítica y transformadora.

DISCUSIÓN

Según el Consejo Internacional de Enfermeras (C.I.E.):

La Enfermería abarca los cuidados, autónomos y en colaboración, que se prestan a las personas de todas las edades, familias, grupos y comunidades, enfermos o sanos, en todos los contextos, e incluye la promoción de la salud, la prevención de la enfermedad y los cuidados de los enfermos, discapacitados, y personas moribundas. Funciones esenciales de la Enfermería son la defensa, el fomento de un entorno seguro, la investigación, la participación en la política de salud y en la gestión de los pacientes y en los sistemas de salud, así como en la formación (5).

Si bien la profesionalización de la Enfermería, comienza a mediados del siglo XX, su origen es anterior (6). De acuerdo a Fernánde, la historia de la Enfermería se da en dos momentos: a) etapa pre profesional que abarca desde las culturas antiguas hasta finales del siglo XIX, y b) etapa profesional en la que, transcurriendo en el siglo XIX, se inicia a principios del siglo XX con la aparición de programas formativos que propician el gran desarrollo de un cuerpo propio de conocimientos teóricos (7). En la etapa pre profesional la Enfermería, entendida como sinónimo del cuidado, existe desde el origen del hombre y nace como amalgama de las explicaciones mágico religiosas que más tarde se sincretizan con la explicación religiosa, en la cual persiste una integración de la salud y el cuidado desde una concepción holística del ser humano. Esta comprensión del fenómeno continuo salud-enfermedad se mantiene hasta 1641 cuando Descartes en su obra *Meditaciones metafísicas* disocia el cuerpo y la mente, bajo el llamado dualismo cartesiano,

origen de la visión que persiste hasta nuestro tiempo en las ciencias de la salud, incluyendo Enfermería (8).

Estas distinciones conceptuales se relacionan con la segunda etapa en la historia de la Enfermería, en la cual el rol profesional continúa fundamentalmente enfocado en la visión biomédica y la comprensión del hombre como una máquina (9, 10). En este período predomina el concepto desarrollado por Heidegger, en que la esencia de la investigación es el conocimiento de tipo anticipador, el cual en el caso de Enfermería, es el conocimiento biomédico asociado al paradigma positivista (11). En estas conceptualizaciones del conocimiento, el médico o profesional de la salud se convierte en el eje central del diagnóstico y tratamiento de la salud y cualquier explicación al fracaso se busca en los pacientes. Con este modelo nos olvidamos de la mirada de los usuarios, de su sentir, sus vivencias y la relación con el medio, es decir, desde esta visión hay elementos subjetivos y estructurales de tipo económico, social, político e histórico que se postergan. Sin embargo, las distintas teorías y modelos de Enfermería poseen esta visión holística produciéndose una disociación entre praxis y teoría.

Para Lyotard la condición de post modernidad está dada por un descontento frente a los sistemas, una incredulidad con respecto a los meta relatos de tipo unificador sobre los cuales se sustentó la modernidad. En este aspecto la Enfermería también entra en esta incredulidad y comienza tímidamente a desarrollar un cuerpo de conocimientos propios, pero sin que esto signifique que se haya identificado en la postmodernidad, ya que el relato legitimador sigue siendo hasta hoy las dos versiones descritas por Lyotard: la *emancipatoria*, con el cuestionamiento de la hegemonía médica, el poder y la dependencia asociado a éste, y la *especulativa* en el saber, enmarcado a cierto tipo de reglas que validan la ciencia sólo si es construida de acuerdo a una visión del mundo predeterminada, que en el caso de Enfermería, es la visión positivista (1).

Pareciera que la Ciencia del cuidado se encuentra aún en la modernidad, en la estructura y en los poderes formales y alienantes, luchando por hacerse un espacio en un mundo que no es el propio, buscando un reconocimiento de las otras ciencias, sin valorar desde su propio cuerpo de conocimientos el aporte que se hace muchas veces desde lo empírico. A pesar del alto número de enfermeros/as con especializaciones y postgrados, y con la mejora sustantiva de la calidad del cuidado, fruto de la investigación en las Ciencias de la Enfermería, no existe una mejora proporcional a la visibilidad social, ni el reconocimiento de los otros profesionales de la salud (12). En este contexto aparecen teorías y modelos y un juego de lenguaje conformado por una modalidad para plantear diagnósticos de Enfermería, intervenciones y objetivos NANDA, NIC y NOC por sus siglas en inglés, con la esperanza de que la aceptación y el uso en la práctica cotidiana podría ser conducente a ser Ciencia (13).

Los modelos de legitimación usados en la modernidad y con ello en Enfermería tienen las limitaciones descritas por Lyotard. En el caso del modelo emancipatorio, recién en la década de los noventa se visualiza una posibilidad de autonomía con la

obtención del grado de licenciado y con la incorporación de la Profesión de Enfermería, dentro de la legislación chilena. En Chile, en el año 1997 con la Ley número 19.536 se introdujo un cuarto inciso al artículo 113 del Código Sanitario, definiendo el rol social de el/la enfermero/a, como denominación propia para designar función y estructura exclusiva de los/las enfermeros/as (14, 15) y en el año 2007 con la promulgación de la Ley de Gestión del Cuidado, con la consiguiente creación de la Subdirección de la Gestión del Cuidado en todos los hospitales del país. Éstas, no son dependencias médicas sino de Enfermería, logrando así antecedentes legales que prestan un claro sustento a la disciplina de Enfermería (16). Por otro lado, el modelo especulativo, está asociado a la visión biomédica de la salud legitimado bajo las reglas del positivismo, donde el/la enfermero/a es un objeto separado del sujeto. Para ello se utilizan los juegos del lenguaje, que lo verdadero sólo lo es en la medida que hace referencia al relato que los legitima (12).

El cuestionamiento al orden establecido surge según Lyotard, en la segunda mitad del siglo XX donde se da paso a la heterogeneidad; lo justo y lo verdadero es reemplazado por el utilitarismo. Este post modernismo está condicionado por la globalización, con un acento en las comunicaciones y uso de nuevas tecnologías, homogeneización social y multicultural. Esta concepción ha disuelto de alguna manera el concepto de ser humano, familia y comunidad tradicional pre moderna, concebidas como holísticas, centradas en el ser y conectada con los ciclos naturales. En Occidente el mercado prevalece: se centra en el consumidor y el mercado y en la novedad, la que se vende sólo por ser novedad (17). Los seres humanos han pasado a ser consumidores y los deseos humanos han sido definidos como *buenas cosas*, el único camino para que las personas sean felices es dándoles más bienes (18, 19).

Los grandes procesos mencionados y las características que éstos imprimen o retroalimentan en las personas, familias y comunidades, generan inmensos cambios en distintas dimensiones de la vida cotidiana influyendo y complejizando todas las ciencias. En la Enfermería y dada esta coyuntura, existe cierto grado de disconformidad hacia las prácticas que hasta el momento hemos estado desarrollando. Hay un *algo*, que está quedando sin resolver, en lo que respecta al reconocimiento social de sus profesionales, que quizás esté influido por la falta de identidad y unidad como gremio. Este aspecto nos desvincula de elementos y factores ambientales, contextuales, sociales y comunitarios que deben ser tomados en cuenta, para visibilizarnos como profesionales y por sobre todo para ser un aporte sólido a la mejora en la calidad de vida de los usuarios. Estos fenómenos, propios de la vida de las personas y comunidades, no son interesantes para la investigación en Enfermería, aun impregnada de una visión positivista del mundo (20). La esperanza está puesta en *un sentir y un darse cuenta*, que los sistemas político-sociales vigentes no legitiman al ser humano como persona digna de derechos sino que más bien oprimen y generan exclusión y desigualdad (21, 22).

Luego de las crisis económicas de los últimos años, de las decisiones de cúpulas que excluyen a los muchos por el bienestar

de unos pocos, se ha producido un levantamiento de *indignados* en Europa y Latinoamérica, con un rechazo generalizado al sistema. La pregunta reflexiva a plantear es: ¿estamos nuevamente volviendo a la modernidad con el modelo emancipatorio? o ¿es una postmodernidad emancipatoria? Creo que definitivamente la humanidad y los movimientos sociales le llevan la delantera a las ciencias y se anticipa al modelo especulativo. En la sociedad se reconoce que existe una tendencia a producir ciencia a merced de los poderes fácticos, las grandes potencias, los grandes grupos económicos y las grandes familias en desmedro de la salud de la mayoría. Las desigualdades no son sólo entre países, también ocurren dentro de los países (23, 24).

CONCLUSIONES

Enfermería se encuentra entre la modernidad y la condición de postmodernidad, buscando su autogobierno, validándose desde los paradigmas positivistas y post positivistas, intentando demostrar al mundo que es una ciencia, y que el cuidado constituye un aporte a la sociedad (25, 26). Por otro lado, la democratización del conocimiento por medio de internet, los cambios legislativos que involucran a Enfermería en los distintos países del mundo, cautelando el ejercicio, definiendo roles y reconociendo su papel en la mejora de la calidad de vida de las personas, han permitido ampliar la mirada con solidaridad y liderazgo (27, 28).

Enfermería al posicionarse en una óptica más vanguardista que Lyotard, con un postmodernismo emancipador y Durán con una validación de la heterogeneidad de culturas, pretende a través de los modelos, teorías y saberes de los cuidados ancestrales, llenar un espacio vinculado a la mirada holística, respetuosa de las culturas, con equilibrio, comunión con nuestro entorno y tolerancia a la diversidad (29, 30). No tan sólo para desarrollar nuestra disciplina sino para cumplir con lo que es la misión fundamental enfermera: *incidir con presencia, con investigación, con responsabilidad social, con participación y ciudadanía, en los grandes cambios que se están produciendo en el mundo*.

El tomar las pequeñas narrativas o historias de nuestro trabajo empírico, los cuales recogemos de nosotras/os, de los usuarios y estudiantes, nos permite humanizar el cuidado enfermero, comprendiéndolo como un empoderamiento de las personas y comunidades dirigido hacia el desarrollo de una sociedad sustentable y feliz (31). Más aún, permite a la sociedad, abrir espacios para el diálogo y conexiones sanadoras. Esto facilita llegar a sentir cómo las persona que invitan a la identificación y conexión empática, se vuelven responsables de convertirse en un ser humano completo (32).

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Lyotard JF. La condición postmoderna: informes sobre el saber. Madrid: Cátedra; 1982.
2. Cardona D, Acosta LD, Bertone CL. Inequidades en salud entre países de Latinoamericanos y el Caribe (2005-2010). Gaceta Sanitaria. [Internet]. 2013 [citado 14 Ene 2015]; 27 (4): 292-297. Disponible en: <http://gacetasanitaria.org/es/inequidades-salud-entre-paises-latinoamerica/articulo/S0213911112003433/>
3. Arroyo Rodríguez A, Lancharro Taverro I, Romero Serrano R, Morillo Martín MS. La Enfermería como rol de género. Index Enferm. [Internet]. 2011 Dic [citado 5 Mar 2015]; 20 (4): 248-251. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962011000300008&lng=es.
4. Ángel Pérez Da. La hermenéutica y los métodos de investigación en ciencias sociales. Estud.filos. [Internet]. 2011 Dic [citado 05 Mar 2015]; 44: 9-37. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/ef/n44/n44a02>
5. Benítez M, Rodríguez E. Síndrome de Burnout en el equipo de enfermería de cuidados. Enfermería (Montev.). [Internet]. 2014 Jun [citado 21 Feb 2015]; 3 (1): 21-27. Disponible en: http://www.ucu.edu.uy/sites/default/files/publicaciones/2014/revista_enfermeria_cuidados_humanizados_vol.3.1_jun2014.pdf
6. Urra EM. Avances de la ciencia de enfermería y su relación con la disciplina. Cien. enferm. [Internet]. 2009 Ago [citado 10 Dic 2014]; 15 (2): 9-18. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0717-95532009000200002&script=sci_arttext
7. Hernández Martín F, del Gallego Lastra R, Alcaraz González S, González Ruiz JM. La enfermería en la historia: un análisis desde la perspectiva profesional. Cul Cuid. [Internet]. 1997 [citado 10 Dic 2014]; 1 (2): 21-35. Disponible en: http://rua.ua.es/dspace/bits-tream/10045/5239/1/CC_02_05.pdf
8. Descartes R. Discurso del método: meditaciones metafísicas. 4ª ed. Buenos Aires: Espasa-Calpe; 1941.
9. Le Breton D. Lo imaginario del cuerpo en la tecnociencia. Reis. [Internet]. 1994 [citado 10 Dic 2014]; 68: 197-210. Disponible en: http://eva.universidad.edu.uy/pluginfile.php/348092/mod_resource/content/1/Le_Breton,_Imaginario_del_cuerpo_en_la_tecnociencia.pdf
10. Hernández R, Martínez de Ita ME. La trata de mujeres con fines de explotación sexual como expresión de violencia en el capitalismo patriarcal. Tec sistemat. [Internet]. 2013 Dic [citado 15 Dic 2014]; 5 (15): [aprox 1 p.]. Disponible en: <http://www.eumed.net/rev/tecstecat/n15/trata-mujeres.html>
11. Heidegger M. La época de la imagen del mundo. Buenos Aires: Facultad de Psicología, Universidad de Buenos Aires. [Internet]. [citado 15 Dic 2015]. [aprox. 2 p.]. Disponible en: http://www.psi.uba.ar/academica/carrerasdegrado/psicologia/sitios_catedras/electivas/096_problemas_filosoficos/material/heidegger_epoca_imagenmundo.pdf
12. Ribeiro da Silva MJ. Autonomía profesional dos enfermeiros. Rev. Enf. Ref. [Internet]. 2011 Dic [citado 18 Ene 2015]; 3 (5): 27-36. Disponible en: http://www.scielo.mec.pt/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0874-02832011000300003&lng=es.
13. Wittgenstein L. Investigaciones filosóficas. 3a ed. Barcelona: Crítica; 2010.
14. García V, Paredes P, Rivas E. Aproximaciones a la ética y responsabilidad Profesional de enfermería. Revista Iberoamericana de Educación e Investigación en Enfermería. [Internet]. 2012 [citado 01 Feb 2015]; 2 (4): 48-57. Disponible en: <http://www.enfermeria21.com/revistas/aladefe/articulo/55/>
15. Milos Hurtado P, Larrain Sundt AI. La gestión del cuidado en Chile: de la función a la estructura. Cienc. enferm. [Internet]. 2013 [citado 1 Feb 2015]; 19 (2): 7-10. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-95532013000200001>
16. Milos Hurtado P, Bórquez Polloni B, Larrain Sundt AI. La gestión del cuidado en la legislación Chilena (II) estado actual. Cienc. enferm. [Internet]. 2011 Dic [citado 2 Feb 2015]; 17 (3): 23-33. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-95532011000300003>
17. Giraldo Díaz R, Quiceno Martínez Á, Valencia Trujillo FL. Una salida ética a la crisis ambiental contemporánea. Enramado. [Internet]. 2011 Ene [citado 25 Ene 2015]; 7 (1): 148-158. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1900-38032011000100010&lng=en.
18. Castro Solano A, Tonon G. Naciones felices: más allá del dinero. ECOS. [Internet]. 2013 [citado 02 Feb 2015]; 3 (2): 1-10. Disponible en: <http://www.uff.br/periodicoshumanas/index.php/ecos/article/view/1252/896>
19. Iglesias Vázquez E, Pena López J, Sánchez Santos J. Bienes tar subjetivo, renta y bienes relacionales: los determinantes de la felicidad en España. R Int Soc. [Internet]. 2013 Sep [citado 02 Feb 2015]; 71 (3): 567-592. Disponible en: <http://revintsociologia.revistas.csic.es/index.php/revint-sociologia/article/view/515/537>
20. Villegas M, González FE. La investigación cualitativa de la vida cotidiana. Medio para la construcción de conocimiento sobre lo social a partir de lo individual. Psicoperspectivas. [Internet]. 2011 [citado 2 Feb 2015]; 10 (2): 35-59. Disponible en: <http://www.scielo.cl/pdf/psicop/v10n2/art03.pdf>
21. Estermann J. Colonialidade, descolonização e interculturalidade: notas desde a filosofia intercultural. Polis. [Internet]. 2014 Ago [citado 05 May 2015]; 13 (38): 347-368. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-65682014000200016&lng=es&tln=p
22. Breilh J. La determinación social de la salud como herramienta de transformación hacia una nueva salud pública (salud colectiva). Rev. Fac. Nac. Salud Pública. [Internet]. 2013 Dic [citado 04 Dic 2014]; 31 (1): 13-27. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-386X2013000400002&lng=en
23. Ortiz I, Cummins M. Desigualdad global: la distribución del ingreso en 141 países. Nueva York: Unicef; 2011. [Internet]. [citado 04 May 2015]. Disponible en: http://www.unicef.org/socialpolicy/files/Desigualdad_Global.pdf

24. Gerstenblüth M, Melgar N, Rossi M. Ingreso y desigualdad. ¿Cómo afectan a la felicidad en América Latina? Cuad. Econ. [Internet]. 2013 Ene [citado 04 May 2015]; 32 (59): 163-178. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-47722013000100008&lng=en&tlng=es
25. Seguel-Palma FA, Valenzuela-Suazo S, Sanhueza-Alvarado O. Corriente epistemológica positivista y su influencia en la generación del conocimiento en enfermería. Aquichán –Col-. [Internet]. 2012 Ago [citado 04 May 2015]; 12 (2): 160-168. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/aqui/v12n2/v12n2a07>
26. Vázquez-Cano E, López Meneses E. Los MOOC y la educación superior: la expansión del conocimiento. Profesorado. Revista de Currículum y Formación de Profesorado. [Internet]. 2014 [citado 02 Feb 2015]; 18 (1): 3-12. Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=56730662001>
27. Ferreira Lima Basto L, Trench Ciampone MH, Mira VL. Evaluación de apoyo a la transferencia de la formación y el impacto en la práctica de las enfermeras. Rev. Latino-Am. Enfermagem. [Internet]. 2013 Nov [citado 2 Feb 2015]; 21 (6): 1274-81. Disponible en: http://www.scielo.br/scielo.php?pid=S0104-11692013000601274&script=sci_arttext&tlng=es
28. Aguirre A, Manasía N. Derechos humanos de cuarta generación: inclusión social y democratización del conocimiento. Télématique. [Internet]. 2015 [citado 5 Ene 2015]; 14 (1): 2-16. Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=78435427002>.
29. Durán Migliardi C. Multiculturalismo, publicidade e cidadania. Polis [Internet]. 2012 Abr [citado 5 Ene 2015]; 11 (31): 125-140. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-65682012000100007&lng=es&tlng=pt.
30. García Salman JD. Consideraciones sobre la medicina natural y tradicional, el método científico y el sistema de salud cubano. Rev. cub. salud pública. [Internet]. 2013 Sep [citado 21 Abr 2015]; 39 (3): 540-555. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662013000300010&lng=es.
31. Morse JM. Qualitative health research: creating a new discipline. California: Left Coast Press; 2012.
32. Pelias RJ. A methodology of the heart: evoking academic and daily life. New York: Altamira; 2004.